

ПРОТОКОЛЬ

очередного засѣданія Общества врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ

7-го Апрѣля 1907 года.

Предсѣдательствовалъ проф. А. Н. Каземъ-Бекъ, при секретарѣ д-рѣ А. В. Оаворскомъ.

Присутствовали — Разумовскій, Казанскій, Панъ, Кашинская, Любенецкій, Гликманъ, Чебоксаровъ, Вендрихъ, Кузнецовъ, Котеловъ, Зувъ, Левханьянцъ, Печниковъ, Цыпкинь, Овчинниковъ, Чалусовъ, Меньшиковъ, Неболюбовъ, Десятовъ, и человекъ 50 посторонней публики.

Дѣйств. членъ *Н. К. Горяевъ*. Къ вопросу о болѣзни Банти (съ демонстраціей больныхъ факультетской терапевтической клиники).

П Р Е Н І Я.

Разумовскій. Вы, повидимому, несклонны выдѣлить болѣзнь Банти въ самостоятельную нозологическую единицу. Многого не хватаетъ для признанія ея за нозологическую единицу. Я напомню, что ее началъ изучать Н. М. Любимовъ, который написалъ по этому поводу монографію, но смерть прервала его работу; онъ собралъ много казуистики и обработалъ ее съ патолого-анатомической стороны. Докторъ Березнеговскій разграничиваетъ болѣзни селезенки, во первыхъ: на апаетіа splenica; 2) pseudoleukemia splenica; 3) болѣзнь Банти. Т. обр. онъ расходится съ докладчикомъ. Онъ пробуетъ разобраться въ этой

путаницѣ, придерживаясь ортодокса Банти. Просматривая работу Любимова, я нашелъ, что кровотечения при болѣзни Банти описаны самимъ Банти, а не Senator'омъ. Вы отнеслись къ хирургіи скептически, но изъ приведенной Березнеговскимъ литературы вопроса видно, что результаты хирургическаго вмѣшательства сносны.

Въ нѣкоторыхъ прослѣженныхъ случаяхъ наступило выздоровленіе. Обмѣнъ веществъ по изслѣдованіямъ Umber до операціи былъ больше, а послѣ операціи сталъ меньше. Нѣкоторые ваши случаи съ хирургической стороны представляли особенности: напр. у васъ есть случаи съ диабетомъ, а у одной больной имѣется lues. Затѣмъ шумы селезеночные для насъ въ смыслѣ кровотечения интересны и опасны. Въ случаяхъ предназначенныхъ для операціи важно знать, нѣтъ-ли адгезивнаго перитонита. Нѣкоторые авторы (болгарскіе) особенно легко удаляютъ селезенку, напр. даже при хронической маляріи; я на съѣздѣ хирурговъ высказался противъ этого. Быть можетъ въ послѣдствіи выдѣлится нѣсколько отдѣльныхъ формъ на основаніи патолого-анатомич. матеріала.

Горяевъ. Я не высказываюсь отрицательно по отношенію къ спленектоміи. Для меня не ясно, какъ разграничить всѣ анеміи splenicæ. Для меня не ясно, почему онъ считаетъ въ первомъ періодѣ возможнымъ діагнозъ morbi Banti.

Разумовскій. Я приводилъ данные относительно 3-го періода, т. е. періода цирроза.

Горяевъ. Былъ-ли тамъ асцитъ?

Разумовскій. Кажется, былъ.

Казанскій. Вѣдь больная, которую Вы демонстрировали, страдаетъ lues'омъ. Не имѣетъ-ли это значеніе для Вашего случая?

Каземъ-Бекъ. Больная, у которой имѣется lues, наблюдается и подвергнется ртутному лѣченію, хотя наличность язвъ у нея не говоритъ за страданіе болѣзнію Банти, какъ результата сифилиса.

Далѣе, я хотѣлъ бы отмѣтить, что у насъ есть случай, гдѣ при полной наличности картины болѣзни Банти, намъ встрѣтились плазмодіи, что противорѣчитъ представленію о болѣзни Банти. При операціяхъ Вы не найдете сращенія селезенки, но весьма возможно встрѣ-

тить сращеніе кишекъ. Въ нѣкоторыхъ случаяхъ трудно разграничить болѣзнь Банти въ паталого-анатомическомъ, а тѣмъ болѣе въ клиническомъ отношеніи.

Орловскій. Я вполне согласенъ, что ваши случаи не есть болѣзнь Банти; въ виду большихъ трудностей въ распознаваніи надо быть особенно осторожнымъ съ диагнозомъ. Мнѣ кажется, хирургіи оперируютъ больше въ первомъ періодѣ, когда не скажешь, есть-ли это болѣзнь Банти или что—другое. Я помню одинъ случай, продемонстрированный въ больницѣ, гдѣ думали о болѣзни Банти, а оказался потомъ туберкулезъ селезенки.

Банти есть отдѣльная форма заболѣванія. Банти первый показалъ, что печень поражается циррозомъ послѣдовательно за заболѣваніемъ селезенки. Онъ многое разъяснилъ въ вопросѣ о pseudoleukemia. Б. м. когда гематологія получить наибольшее развитіе, она объяснить намъ многое въ этой путаницѣ.

Горяевъ. Мои случаи иллюстрируютъ, что мы можемъ наблюдать симптомокомплексъ, близкій къ Банти.

Орловскій. Что касается анатоміи изслѣдованій, то лучше не затрагивать, такъ какъ хорошихъ изслѣдованій нѣтъ. У васъ есть разница въ схемѣ, напр. у барышни первый періодъ тянется 10 лѣтъ, а потомъ уже наступаетъ анемія.

Горяевъ. Мнѣ удалось выяснить по литературнымъ даннымъ, что иногда увеличеніе селезенки при циррозахъ предшествуетъ циррозу печени.

Предсѣдатель благодарить докладчика за сдѣланный докладъ.

Административная часть.

1. По поводу остатка суммы отъ стипендіи имени Ротштейна постановлено войти въ переговоры съ Правленіемъ Университета о выдачѣ ихъ Обществу.

Предсѣдатель **Н. Геркенъ.**

Секретарь **А. Фаворскій.**